

龍ヶ崎市 指定暑熱避難施設(クーリングシェルター) 応募用紙

別紙様式

龍ヶ崎市健康スポーツ部健康増進課 宛て
 (FAX) 0297-64-5027
 (メール) kenko@city.ryugasaki.lg.jp

応募内容(施設情報及び応募者)

情報内容		記入欄
施設情報 (公開情報)	施設等の名称	
	所在地	(郵便番号)
		住所
	受け入れ可能曜日及び 時間 (クーリングシェルター の運用は4月第4水曜日 ～10月第4水曜日の間)	曜日
		時間
		その他事項
受け入れ可能人数		
施設情報 (非公開情報)	休息場所の概要	※休息場所の具体的な情報を記載してください。
	施設までのアクセス	※「〇〇駅から徒歩〇分」や「〇〇駅からバスで〇分」 など簡潔にご記入ください。
	施設WebページURL	http://

※上記内容は、Webページなどに掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

応募者 (非公開情報)	法人名(施設名と異なる場合)	
	代表者名	
	担当者所属・氏名	
	連絡先電話番号	
	連絡先FAX番号	
	連絡先Eメールアドレス	